



No. EXPEDIENTE  
**PROMESECAL-CCC-PEEX-2021-0015**

Fecha de emisión: 22/9/2021

**Programa de Medicamentos Esenciales**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **PROMESECAL-2021-00444**

Descripción: **Adquisicion Medicamento Riluzol 50 mg comp. para el Programa Alto Costo**

Modalidad de compras: **Procesos de Excepción**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Macrotech Farmacéutica, SRL**

RNC: **122001212**

Nombre comercial: **Macrotech Farmacéutica, SRL**

Domicilio comercial: **Duarte, Km. 13, Esq. Prolongación 27 de Febrero, 10700 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-530-9701**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **60 días**

Monto total: **11,483,640.00**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma  
 Ing. Miguel Ramon Iñiguez  
 Encargado del Departamento  
 Compras y Contrataciones  
 Nombre y Apellido

Firma  
 Ing. Rafael Adolfo Pérez  
 Director General  
 Nombre y Apellido

[Faint, illegible text]

[Faint, illegible text]

[Large block of extremely faint, illegible text]



ing. Rafael Abello Pérez  
Director General



ing. Rafael Abello Pérez  
Director General

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	51142801	Riluzol 50 mg comprimido	13,720.00	UD	837.00	11,483,640.00		0.00	0.00	11,483,640.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>11,483,640.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>11,483,640.00</b>

**Observaciones:**

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Riluzol 50 mg comprimido	Almacén del Ministerio de Salud Pública.	13,720.00	30/9/2021 10:00:00 a.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*Firma*  
Ing. Miguel Ramón Iñigue  
Encargado del Departamento  
Compras y Contrataciones  
Nombre y Apellido



*Firma*  
Ing. Rafael Adolfo Pérez  
Director General  
Nombre y Apellido

